

БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

БИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Кафедра физиологии человека и животных

Аннотация на дипломную работу

«Возрастные и половые различия показателей системы
кроветворения при остром и хроническом миелобластном лейкозе»

Маркевич Александр Сергеевич

Научный руководитель : Маслова Г. Т., к.б.н., доцент

2015

Реферат

Дипломная работа выполнена на 37 страницах машинописного текста и включает: введение, обзора литературы, материалы и методы исследования, результаты исследования и их обсуждения, заключение и список использованной литературы. Работа иллюстрирована 5 рисунками, включает 16 таблиц. Список литературы включает 29 источников, из них 23 отечественных, 6 зарубежных.

Ключевые слова в дипломной работе: гемобластоз, острый миелобластный лейкоз, хронический миелобластный лейкоз, эозинофильно-базофильная ассоциация, филадельфийская хромосома, хлорома, анемия, лейкоцитоз, тромбоцитопения, бластный криз.

Целью дипломной работы было исследовать показатели кроветворения у больных острой и хронической формой миелобластного лейкоза в различных возрастных группах и их различия у мужчин и женщин.

Задачи дипломной работы:

1. Ознакомиться с информацией, полученной за годы исследований в области гемобластозов касающейся острого и хронического миелобластных лейкозов.

2. Изучить основные методы и приемы диагностики острого и хронического миелобластного лейкозов.

3. Проанализировать полученные данные общего анализа крови и пунктата костного мозга у мужчин и женщин с острым и хроническим миелобластным лейкозом.

4. Выявить закономерности в течение заболевания у различных групп пациентов (мужчины и женщины, различные возрастные группы, пациенты острой и хронической форм заболевания).

По итогам проведенной работы были получены следующие выводы:

1. Результаты исследований показывают, что мужчины болеют миелобластными лейкозами чаще, чем женщины.
2. Хронической формой миелобластного лейкоза болеют чаще, чем острой.
3. Болезнь характерна для всех возрастов, но основной пик заболеваемости приходится на пожилых людей (50 – 80 лет).
4. Зависимости течения заболевания от пола не выявлено, так как миелобластный лейкоз характеризуется анемией, лейкоцитозом, тромбоцитопенией и повышением нейтрофильных клеточных элементов и у мужчин, и у женщин.
5. На течение заболевания влияет возраст пациента.
6. Имеются возрастные группы, характеризующиеся более редкими ремиссиями и их продолжительностью. Для мужчин – от 50 лет и старше, для женщин – от 50 до 65 лет, что обусловлено наличием эозинофильно-базофильной ассоциации.

Рэферат

Дыпломная праца выканана на 37 старонках машынапіснага тэксту і ўключае: ўвядзенне, агляду літаратуры, матэрыялы і метады даследавання, вынікі даследавання і іх абмеркавання, высновы і спіс выкарыстанай літаратуры. Робата ілюстравана 5 малюнкамі, уключае 16 табліц. Спіс літаратуры ўключае 29 крыніц, з іх 23 айчынных, 6 замежных.

Ключавыя словы ў дыпломнай працы: гемобласты, востры миелобластный лейкоз, хранічны миелобластный лейкоз, эозинофильно-базофильная асацыяцыя, Філадэльфійская храмасома, хлорома, анемія, лейкацытоз, тромбоцітопенія, бластны крыз.

Мэтай дыпломнай працы было даследаваць паказчыкі крыватвору ў хворых вострай і хранічнай формай миелобластного лейкозу ў розных узростах груп і іх адрозненні ў мужчын і жанчын.

Задачы дыпломнай працы:

1. Азнаёміцца з інфармацыяй, атрыманай за гады даследаванняў у галіне гемобласты, якая тычыцца вострага і хранічнага миелобластных лейкозаў.
2. Вывучыць асноўныя метады і прыёмы дыягностыкі вострага і хранічнага миелобластного лейкозаў.
3. Прааналізаваць атрыманыя дадзеныя агульнага аналізу крыві і пунктата касцявога мозгу ў мужчын і жанчын з вострым і хранічным миелобластным лейкоз.
4. Выявіць заканамернасці ў працягу захворвання ў розных груп пацыентаў (мужчыны і жанчыны, розныя ўзроставыя групы, пацыенты вострай і хранічнай формаў захворвання).

Па выніках праведзенай работы былі атрыманы наступныя высновы:

1. Вынікі даследаванняў паказваюць, што мужчыны хварэюць миелобластными лейкозамі часцей, чым жанчыны.
2. Хранічнай формай миелобластного лейкозу хварэюць часцей, чым вострай.
3. Хвароба характэрная для ўсіх узростаў, але асноўны пік захворвання прыпадае на пажылых людзей (50 - 80 гадоў).
4. Залежнасці плыні захворвання ад полу не выяўлена, так як миелобластный лейкоз характарызуецца анеміяй, лейкацытозам, тромбоцітопенія і павышэннем нейтрафільных клеткавых элементаў і ў мужчын, і ў жанчын.
5. На працягу захворвання ўплывае ўзрост пацыента. Маюцца ўзроставыя групы, якія характарызуюцца больш рэдкімі рэмісіямі і іх працягласцю. Для мужчын - ад 50 гадоў і старэй, для жанчын - ад 50 да 65 гадоў, што абумоўлена наяўнасцю эозинофильно-базофильной асацыяцыі.

ABSTRACT

Thesis work is done by 37 pages of typewritten text, and includes: introduction, literature review, materials and methods, results and discussion, conclusions and list of references. Robot 5 is illustrated with drawings, it includes 16 tables. References includes 29 sources, including 23 domestic and 6 overseas.

Key words in the thesis work: hematological malignancies, acute myeloid leukemia, chronic myeloid leukemia, eosinophilic-basophilic Association, Philadelphia chromosome, chloroma, anemia, leukocytosis, thrombocytopenia, blast crisis.

The aim of the thesis was to investigate the performance of hematopoiesis in patients with acute and chronic myelogenous leukemia in different age groups and their differences in men and women.

The objectives of the thesis:

1. Read the information obtained during the years of research in the field of hematological malignancies related to acute and chronic myelogenous leukemia.
2. To study the basic methods and techniques for the diagnosis of acute and chronic myelogenous leukemia.
3. Analyze the data general analysis of blood and bone marrow punctate for men and women with acute and chronic myeloid leukemia.
4. Identify patterns in the course of the disease in different groups of patients (men and women, different age groups, patients of acute and chronic forms of the disease).

According to the results of the work were obtained the following conclusions:

1. Studies show that men are ill myeloid leukemia more often than women.
2. Chronic myeloid leukemia form get sick more often than acute.
3. The disease is common to all ages, but the main peak incidence in older people (50 - 80 years).
4. Dependence of the disease by sex is not revealed as myeloid leukemia is characterized by anemia, leukocytosis, thrombocytopenia and increased neutrophil cell elements in both men and women.
5. In the course of the disease affects the patient's age.
6. There are age groups characterized by less frequent remissions and their duration. For men - 50 years and older for women - from 50 to 65 years, due to the presence of eosinophilic-basophilic association.